



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
COORDENAÇÃO DOS PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE
Rua João das Botas, nº. 27–Canela. Tel.: 3283 7800 Fax: 3283 7802
E-mail: proae@ufba.br

DECLARAÇÃO DE PRIMEIRA GRADUAÇÃO

Eu, _____,
portador de RG nº _____, CPF nº _____, ingressante
no ano de _____, com Matrícula nº _____, no curso
_____, declaro para fins de solicitação de Bolsa-Auxílio junto
ao “Programa de Assistência ao Estudante” que não possuo outra graduação.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar
ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do declarante